

**DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO (A) DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E/OU BPC E  
MEMBRO FAMILIAR DO (A) ESTUDANTE**

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome do/a beneficiário  
(a), pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº.  
\_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob nº.  
\_\_\_\_\_, declaro, sob as penalidades da lei, para  
os devidos fins de apresentação ao IFPE, que sou beneficiário (a) do Programa Bolsa Família  
e/ou BPC e membro familiar do estudante (informar nome do (a) estudante  
\_\_\_\_\_

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos  
falsos e/ou divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou  
Programa, se concedido, e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente  
recebidos, além de outras medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 201 .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante